



CIRAN

Antwoorden op vragen van Zembla

'antwoorden op individuele casus'

Op individuele casus van patiënten kunnen wij niet inhoudelijk ingaan. Ook als een patiënt zijn/haar medewerking aan uw programma verleent, achten wij het vanuit het beroepsgeheim en de privacybescherming van onze patiënten niet gepast dat een zorginstelling of behandelaar publiekelijk op individuele behandelingen ingaat. Wij betreuren iedere patiënt die ontevreden bij ons weggaat als deze naar zijn/haar gevoel niet goed is behandeld, of omdat wij de aansluiting met hem/haar hebben gemist.

Het is vervelend dat het in de beleving van deze patiënten niet goed is gegaan. Onze algemene ervaring is anders. Wij zijn uiteraard bereid om het gesprek daarover met de betreffende patiënten aan te gaan en hebben hun klachten ook bij onze klachtenfunctionaris neergelegd. Het is voor ons ook een punt van aandacht waarom deze patiënten buiten de bestaande (goed functionerende) procedures om aan de bel hebben getrokken.

De aangedragen dossiers zijn door onze deskundigen uitgebreid onderzocht, waaruit een duidelijk ander beeld ontstaat. We zijn van mening in deze gevallen adequaat te hebben gehandeld. Bijvoorbeeld, waar sprake was van 'geen contact met de huisarts' is wel contact met de huisarts geweest en heeft deze positief geadviseerd over deelname aan het traject. In een ander geval is al in een vroeg stadium van het intakeproces verschil van mening ontstaan over de diagnose en is het niet tot een indicatiestelling gekomen.

'zorgtraject is te zwaar'

Voor de door Ciran geboden revalidatiegeneeskundige zorg komen alleen patiënten in aanmerking die door de revalidatiearts daarvoor geïndiceerd worden, na verwijzing door de huisarts, bedrijfsarts of medisch specialist.

Overigens zien wij ook dat voor een niet onaanzienlijke groep patiënten nu geen passend zorgaanbod bestaat. Dat betreft de groep patiënten van wie de problematiek te licht is om geïndiceerd te worden voor medisch specialistische revalidatiezorg. Van een deel van deze patiënten zal de problematiek uiteindelijk verergeren en deze zullen later mogelijk alsnog in een medisch specialistisch (dus tweedelijns) revalidatietraject terecht komen.

In samenwerking met Radboudumc en huisartsen is Ciran betrokken bij een pilotproject waarbij kennis wordt gebundeld om te bezien of voor deze groep patiënten, die nu van de ene naar de andere zorgverlener blijft gaan, door een multidisciplinaire aanpak een passend zorgaanbod kan worden ontwikkeld waardoor minder mensen zullen doorstromen naar de interdisciplinaire medisch-specialistische revalidatiezorg. Voor onze activiteiten op het gebied van onderzoek en ontwikkeling is dit een specifiek aandachtsveld.

Stichting CIRAN

Bezoekadres:
Kazernesstraat 12
5928 NL Venlo

T: 077-3202630

Postbus 1168
5900 BD Venlo

IBAN:
NL94 RABO
0190 5182 94

BIC:RABONL2U

KvK 14117844

www.ciran.nl
mail@ciran.nl



CIRAN

'druk op patiënten, geen maatwerk'

De uitgebreide diagnostische procedure lichten wij in ons bijgevoegd Position Paper toe. Met iedere patiënt worden individuele behandeldoelen opgesteld die in een behandelplan worden vastgelegd, met de patiënt worden besproken en door hem/haar worden goedgekeurd, voordat met een behandeling wordt begonnen. De start van de behandeling is daarnaast veelal afhankelijk van een voorafgaande goedkeuring door de zorgverzekeraar, die de aanvraag van de patiënt voor de interdisciplinaire medisch-specialistische revalidatiebehandeling controleert. De door Zembla gemaakte opmerkingen kunnen wij in dat kader niet plaatsen. Dit laat onverlet dat wij de klachten van de door u aangehaalde patiënten, die niet tevreden zijn over hun behandeling of over de procedure, uiterst serieus nemen.

'akte van cessie, alleen intake'

Omdat Ciran een zogenaamde niet-gecontracteerde zorgaanbieder is als bedoeld in de polisvoorwaarden van de zorgverzekeraars, dienen wij onze zorg bij de patiënt te declareren. Met de zogenaamde akte van cessie machtigt de patiënt ons om de declaratie rechtstreeks bij de zorgverzekeraar in te dienen. Zoals hiervoor is toegelicht worden de kosten van het zorgtraject vooraf met de patiënt besproken.

Met de intakeprocedure is een uitgebreide diagnostiek gemoeid, die vereist is vanwege de zwaarte van de indicatie en het behandeltraject. Niet iedere verwezen patiënt komt nu eenmaal in aanmerking voor interdisciplinaire medisch-specialistische revalidatiezorg. Bij aanvang van de intakeprocedure (diagnostiek) wordt een DBC geopend. Deze DBC wordt 'gesloten', indien de procedure niet tot indicatiestelling leidt en de patiënt dus geen revalidatiebehandeling bij Ciran zal volgen. De NZa stelt de tarieven vast en zorgverzekeraars hebben in hun contracten met de verzekerden afgesproken welk deel van de prijs bij niet-gecontracteerde zorg vergoed wordt.

'tarotkaarten, droomduiding'

De behandeling bij Ciran vindt plaats volgens het in de revalidatiegeneeskunde gangbare bio-psycho-sociale model, waarbij er ook aandacht is voor zingeving. Dit laatste past bij de recente ontwikkelingen in de zorg waar het belang van zingeving in toenemende mate wordt erkend. Droomduiding en/of het trekken van tarotkaarten maken geen onderdeel uit van de behandeling. Datzelfde geldt voor alle andere alternatieve praktijken.

'betrokkenheid arts, opleiding zorgverleners'

De patiënten worden interdisciplinair behandeld. Elke behandeling vindt plaats onder leiding en eindverantwoordelijkheid van de direct betrokken medisch specialist (revalidatiearts), die als lid van het revalidatieteam indiceert, toeziet op de uitvoering van het behandelplan en de resultaten, en waar nodig intervenieert. De mate waarin de patiënt persoonlijk contact heeft met de revalidatiearts is afhankelijk van de mate waarin de (tussentijdse) behandeldoelen worden

Stichting CIRAN

Bezoekadres:
Kazernesstraat 12
5928 NL Venlo

T: 077-3202630

Postbus 1168
5900 BD Venlo

IBAN:
NL94 RABO
0190 5182 94

BIC:RABONL2U

KvK 14117844

www.ciran.nl
mail@ciran.nl



CIRAN

gerealiseerd en verschilt dus per patiënt. Bij ieder behandeltraject is er gemiddeld ten minste drie keer contact tussen patiënt en revalidatiearts.

Alle in het zorgconcept van Ciran werkzame zorgprofessionals beschikken over de vereiste accreditaties en registraties, hebben na hun basis beroepsopleiding (fysiotherapeut, psycholoog) specifieke vervolgoopleidingen genoten en zijn onderworpen aan permanente opleidingseisen. De revalidatieartsen van Ciran zien toe op de geschiktheid van de bij de zorg ingezette zorgprofessionals. Wij stellen hoge eisen aan onze zorgverleners, naar onze mening hoger dan gebruikelijk, en hun kwaliteit ervaren wij als bovengemiddeld. De werkwijze van Ciran is doorgelicht tijdens de kwaliteitsvisite van de VRA en deze hebben we met goed gevolg afgerond. Voor meer informatie over onze kwaliteit(sbeoordelingen en audits) verwijzen wij naar ons Position Paper.

Op de uitlatingen van de heer Oomen zullen wij hier niet ingaan. Wij hebben de rechter gevraagd om een oordeel uit te spreken over de vraag die DSW en Ciran verdeeld houdt en vinden het niet passend om op de procedure te reageren, zo lang deze onder de rechter is. Met andere zorgverzekeraars hebben wij goede afspraken over de verlening en declaratie van onze zorg. Onze zorgverlening en processen worden regelmatig aan audits onderworpen.

Wij vertrouwen erop uw vragen hiermee afdoende te hebben beantwoord.

Met vriendelijke groet,
namens Stichting Ciran

Venlo, 17 februari 2017

Jan Jochijms
Bestuurder

Bijlage : Position Paper Ciran

Stichting CIRAN

Bezoekadres:
Kazernestraat 12
5928 NL Venlo

T: 077-3202630

Postbus 1168
5900 BD Venlo

IBAN:
NL94 RABO
0190 5182 94

BIC:RABONL2U

KvK 14117844

www.ciran.nl
mail@ciran.nl